

Valledupar,

Doctor

Secretario de Educación del Municipio de Valledupar, Cesar

Ref: ACEPTACION DE CARGO

Yo _____,

mayor de edad, identificado(a) con cédula de ciudadanía N°

_____, a través de este documento manifiesto a usted que

acepto el cargo como _____ en

_____ del municipio de _____ (Cesar), según

Resolución N° _____ de fecha _____.

Cordialmente,

C.C. N° _____